|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан****ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **Отдел основного профессионального образования**  |
| **ФОРМА 31****(версия 1)** | **Ведомость по переводу студентов на последующий курс обучения** |

**ВЕДОМОСТЬ ПО ПЕРЕВОДУ СТУДЕНТОВ НА ПОСЛЕДУЮЩИЙ КУРС ОБУЧЕНИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРУППА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПЕРЕВОД НА \_\_\_\_\_\_\_КУРС**

**ФИО КУРАТОРА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ФИО студента** | **Перевод** **\_\_\_\_\_\_\_** | **Перевод****\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Перевод****\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Дата сдачи ведомости «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Заведующая учебным отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)